

El proceso de descentralización de la cooperación técnica en Cuba y el acceso al documento*

Lic. Daisy del Valle Molina¹, Lic. Caridad López Jiménez¹, Lic. Amparo Zequeira Bulnes¹ y Téc. Liliana Jiménez Vázquez²

Como parte de la reforma sectorial y para dar respuesta a los problemas y necesidades de salud, el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) ha trazado una estrategia donde se destacan el fortalecimiento de la descentralización, la intersectorialidad y la participación comunitaria.

La Representación de la OPS/OMS en Cuba, en virtud de las orientaciones estratégicas y programáticas del cuatrienio 1995-1998 y del proceso que se lleva a cabo en el país, acordó descentralizar la cooperación técnica y acompañar al MINSAP en el cumplimiento de los objetivos trazados, especialmente, en el fortalecimiento de la atención primaria de salud.

El proceso de descentralización se enmarca en la formulación y ejecución de proyectos de desarrollo municipal con amplia participación multisectorial y comunitaria en el análisis de la situación de salud, lo que constituye un fuerte componente del perfeccionamiento para mejorar la capacidad local y la creación de una unidad de base de análisis, gestión e información como elemento imprescindible para la prestación de servicios, o sea, para la promo-

ción, prevención, recuperación y rehabilitación, la docencia y las investigaciones.

Todo este movimiento genera un incremento de la información científico-técnica, que hay que tomar en consideración para lograr el desarrollo. Es por ello que en 1997 la información constituyó uno de los aspectos a fortalecer dentro de la descentralización del Sistema Nacional de Salud (SNS) y de la cooperación técnica, por lo que el Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS en Cuba asumió esta actividad, que le ha permitido obtener una nueva experiencia y diseñar un servicio de entrega de documentos con un carácter selectivo.

El trabajo se desarrolló en 15 municipios, los cuales constituyen el 9% de los 169 existentes en el país, con una población que asciende a la cifra de 1 715 983 habitantes, equivalentes al 16% del total en todo el territorio nacional. Los municipios se seleccionaron mediante un muestreo, en el que se consideraron como criterios generales las prioridades del sector salud; los territorios vinculados con la industria azucarera y otros renglones importantes para

* Trabajo presentado en la VI Reunión del Sistema Latinoamericano y del Caribe de Información de Ciencias de la Salud, celebrada en San José, Costa Rica, los días 23 y 24 de marzo de 1988.

¹ Licenciada en Información Científico-Técnica y Bibliotecología.

² Técnica en Bibliotecología Médica. Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS en Cuba.

la economía; los municipios incorporados o en fase de incorporación al movimiento de municipios por la salud y las potencialidades para el desarrollo y éxito del proceso de descentralización. Los 15 municipios incluidos en el proyecto están ubicados en zonas urbanas, urbano-rurales, rurales y montañosas.

La primera etapa del trabajo se concentró en el conocimiento de los recursos humanos y materiales de los municipios, para lo cual se hizo un levantamiento de sus potencialidades en este sentido. Al formular los proyectos municipales, se diseñaron los árboles de problemas y de objetivos, así como la matriz de marco lógico que permitió precisar las causas y los efectos de los problemas centrales y definir el propósito, los resultados y las actividades a ejecutar. Los problemas abordados localmente se clasificaron por áreas temáticas y a su vez se relacionaron con la bibliografía existente con vistas a delimitar la información a priorizar para alcanzar los objetivos trazados por el nivel local.

DESARROLLO

El proceso de descentralización se inició en 1996 a partir de una alternativa estratégica denominada «*puntos focales*». El *punto focal de cooperación* es un grupo con una estructura funcional que coordina acciones en varias provincias con el fin de desarrollar la cooperación técnica descentralizada para incrementar la movilización de recursos internos y externos mediante la gestión de proyectos.

En tal sentido, el Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS inició un conjunto de actividades para formular una propuesta de servicio informativo sistemático, consistente en llevar el documento científico a cada municipio, según sus problemas de salud. A la vez, ofreció

toda la información para el proceso de capacitación en la formulación de proyectos, administración estratégica local y metodología del enfoque lógico. Esta actividad científica informativa está coordinada con el Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas (CNICM), el cual cuenta con una red nacional que incluye a 15 Centros Provinciales de Información de Ciencias Médicas, que a su vez funcionan como centros estratégicos para las publicaciones de la OPS. Como parte de la cooperación técnica, se está fortaleciendo a estos centros con recursos materiales, a los efectos de lograr una unidad de acción en el servicio informativo.

Actividades realizadas

Dentro del marco del proceso de descentralización, se designaron a dos especialistas y a la coordinadora del Centro de Documentación para la atención de los diferentes *puntos focales* y sus respectivos municipios. Del levantamiento de los recursos humanos y materiales de que disponen los municipios, se obtuvieron los siguientes elementos:

- La existencia de una infraestructura mínima, con locales que disponen de iluminación y ventilación, ubicados, en la mayoría de los casos, cerca del aula municipal de capacitación y perfeccionamiento con los recursos necesarios para ello.
- Cada biblioteca tiene personal calificado en bibliotecología, además de una computadora y de un equipo para la reproducción de documentos que comparte sus servicios con otras áreas de trabajo del municipio vinculadas con la gestión, la capacitación, las investigaciones y la docencia de postgrado. Esta configuración posibilita mayor presencia del

equipo de información científico técnica en el proceso de capacitación, de recolección de información en salud y de la gestión municipal, así como un mayor contacto con otros sectores.

Del referido levantamiento se generaron asimismo las siguientes acciones:

- Se impartió un taller a los bibliotecarios de los distintos municipios, cuyo programa incluyó visitas a la Biblioteca Médica Nacional (BMN), a la Red Electrónica de Información en Salud (INFOMED) y a los Centros de Documentación de las agencias de las Naciones Unidas, la UNICEF y la FAO. Se profundizó en los aspectos relativos a la organización y a las funciones de estos centros que, con alcance nacional o internacional, pueden brindar información relevante al nivel municipal, lo cual permite añadir las capacidades nacionales y foráneas al nivel local.
- Se adquirió para cada municipio un módulo de libros básicos, destinados a la actualización en diferentes temáticas.
- Se enviaron en total 458 publicaciones OPS/OMS a los 15 municipios y a los tres *puntos focales*.

En virtud del análisis de las causas y de los efectos que producen los problemas de salud, se procedió a la búsqueda del respaldo bibliográfico disponible en el Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS, cuyo resultado fue el siguiente:

Problemas de Salud	No. de municipios
Bajo peso al nacer	2
Disminución de la calidad de los servicios de salud	5
Incremento de la morbilidad en enfermedades crónicas no transmisibles y en enfermedades transmisibles	2

Deficiencias en la prevención y control de las enfermedades de transmisión sexual	1
Afectaciones en el estado de salud de la población	2
Insuficiente capacidad resolutive en los servicios de salud	2
Incremento de la morbilidad por enfermedades transmitidas por agua de consumo humano	1

Causas de los problemas:

- Embarazo en la adolescencia
- Hábitos tóxicos
- Desnutrición
- Enfermedades crónicas no transmisibles
- Limitación de recursos para los servicios de salud
- Bajo índice de efectividad de las acciones de salud en la población
- Cuadro higiénico sanitario inadecuado
- Baja competencia
- Escasos recursos
- Problemas con plaguicidas
- Falta de infraestructura
- Insuficiente atención estomatológica
- Baja disponibilidad de medicamentos
- Dificultades en el control del programa de tuberculosis
- Aumento de embarazadas que requieren ingresos en hogares maternos
- Problemas de transportación en el subsistema de urgencias
- Necesidad de más atención al adulto mayor
- Insuficiente desarrollo del potencial de investigaciones
- Emergencia y reemergencia de enfermedades transmisibles
- Bajas acciones de promoción de salud.

Efectos:

- Aumento de la morbilidad por IRA y EDA
- Sepsis
- Desnutrición
- Aumento de las enfermedades de transmisión sexual
- Aumento de las enfermedades cerebrovasculares
- Aumento de la hipertensión arterial
- Incremento de las enfermedades transmisibles
- Aumento de la incidencia de intoxicaciones
- Pobre acción sobre los estilos de vida
- Aumento de la utilización del nivel secundario de atención
- Deterioro de la situación higiénico-sanitaria
- Incremento de las enfermedades cardiovasculares
- Aumento de los accidentes

- Aislamiento del adulto mayor
- Insuficiente desarrollo potencial investigativo
- Disminución de la satisfacción de la población en los servicios de salud.

El respaldo bibliográfico del Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS en Cuba a los problemas de salud, asciende a 1 404 documentos. Dicho respaldo se eleva asimismo a 2 740 documentos en lo referente a las causas de los problemas, y a 1 935 documentos en relación con los efectos de éstos sobre la salud de la población.

DISEÑO DEL SERVICIO

- La información se brindará mediante la preparación y distribución de paquetes informativos para cada municipio.
- Los documentos seleccionados por su pertinencia en relación con los problemas de salud, sus causas y sus efectos en cada municipio, se enviarán por correo electrónico por el método del scanner.
- El paquete informativo se confeccionará en conjunto con especialistas de la BMN y de los Centros Provinciales de Información de Ciencias Médicas, lo cual ayudará a enriquecer el servicio.

- Por medio de la actualización del árbol de problemas se conocerán las variaciones de los problemas de salud de cada municipio.
- Por el método de encuestas aleatorias y entrevistas, el servicio informativo recibirá la retroalimentación en cuanto a su pertinencia.

CONSIDERACIONES FINALES

- El servicio expuesto responde a las necesidades informativas de los dirigentes municipales, los profesionales de la salud y de otros sectores de cada municipio, por estar basados en sus problemas de salud.
- La actualización sistemática de la situación de salud de los municipios posibilitará ofrecer un servicio informativo relevante y pertinente.
- El establecimiento de la retroalimentación acerca de la eficacia de este servicio, permitirá conocer el grado de satisfacción de los usuarios.
- La celebración de una reunión anual con los bibliotecarios de los municipios, favorecerá el intercambio entre ellos y, por consiguiente, su actualización.

Recibido: 4 de mayo de 1998

Aprobado: 11 de junio de 1998

Lic. Daisy del Valle Molina. Centro de Documentación de la Representación OPS/OMS en Cuba. Calle 4 No. 407 e/ 17 y 19. El Vedado, Ciudad de La Habana, Cuba. CP 10400.